|  |
| --- |
| IMPRESA: |

|  |
| --- |
| AZIENDA SITA IN: |
| DATA |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME | COGNOME | IN QUALITA’ DI |  | firma |
|  |  | * Lavoratore autonomo * Tecnico esterno * Visitatore * Altro ……………… | Dichiara di aver ricevuto le informazioni relative al PROTOCOLLO ANTI CONTAGIO del 24 aprile 2020, di essere a conoscenza delle misure aziendali adottate e si impegna a rispettare le indicazioni inerenti ai comportamenti corretti da adottare ed alle regole fondamentali di igiene, per contrastare la diffusione del COVID-19. |  |
|  |  | * Lavoratore autonomo * Tecnico esterno * Visitatore * Altro ……………… | Dichiara di aver ricevuto le informazioni relative al PROTOCOLLO ANTI CONTAGIO del 24 aprile 2020, di essere a conoscenza delle misure aziendali adottate e si impegna a rispettare le indicazioni inerenti ai comportamenti corretti da adottare ed alle regole fondamentali di igiene, per contrastare la diffusione del COVID-19. |  |
|  |  | * Lavoratore autonomo * Tecnico esterno * Visitatore * Altro ……………… | Dichiara di aver ricevuto le informazioni relative al PROTOCOLLO ANTI CONTAGIO del 24 aprile 2020, di essere a conoscenza delle misure aziendali adottate e si impegna a rispettare le indicazioni inerenti ai comportamenti corretti da adottare ed alle regole fondamentali di igiene, per contrastare la diffusione del COVID-19. |  |
|  |  | * Lavoratore autonomo * Tecnico esterno * Visitatore * Altro ……………… | Dichiara di aver ricevuto le informazioni relative al PROTOCOLLO ANTI CONTAGIO del 24 aprile 2020, di essere a conoscenza delle misure aziendali adottate e si impegna a rispettare le indicazioni inerenti ai comportamenti corretti da adottare ed alle regole fondamentali di igiene, per contrastare la diffusione del COVID-19. |  |